

循证护理在行肾结石微创手术患者中的应用效果

郑金一, 宋佳倩, 柴佳丽, 魏晓莉, 刘侠, 陈梅*

中国人民解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析在行肾结石微创手术患者中实施循证护理的临床应用效果。**方法** 本文中病例抽取 2023 年 1 月至 2024 年 7 月期间在我院接受微创手术治疗的肾结石患者 90 例,通过随机数字表法开展分组护理研究,组别分成观察组与对照组,每组患者各有 45 例,治疗期间对照组接受常规护理,观察组则给予循证护理,将两种护理模式取得的护理效果进行分析对比。**结果** 两组最终结果对比后显示,观察组的护理质量以及患者依从性同对照组相比得到明显提升,治疗期间患者焦虑情绪改善效果优于对照组,患者术后疼痛程度与对照组相比减轻,下床活动以及住院时间短于对照组,并发症发生率与对照组相比明显降低,最终患者的生活质量同对照组相比显著提高 ($P<0.05$)。**结论** 对肾结石患者行微创手术期间开展循证护理干预,可进一步提升临床护理服务质量,增强患者的依从性,改善患者负性情绪,提高患者术后身体恢复效果以及生活质量。

【关键词】 肾结石; 循证护理; 效果分析

【收稿日期】 2024 年 10 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240536

Effectiveness of evidence-based nursing in patients undergoing minimally invasive surgery for kidney stones

Jinyi Zheng, Jiaqian Song, Jiali Chai, Xiaoli Wei, Xia Liu, Mei Chen*

The 901st Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of evidence-based nursing in patients undergoing minimally invasive surgery for kidney stones. **Methods** In this study, 90 patients with kidney stones who underwent minimally invasive surgery in our hospital from January 2023 to July 2024 were selected to carry out a group nursing study by random number table method, the group was divided into observation group and control group, with 45 patients in each group, the control group received routine care during the treatment period, and the observation group was given evidence-based care, and the nursing effect of the two nursing modes was analyzed and compared. **Results** The comparison of the final results of the two groups showed that the nursing quality and compliance of the observation group were significantly improved compared with the control group, the improvement effect of anxiety during treatment was better than that of the control group, the postoperative pain of the patients was reduced compared with the control group, the activity of getting out of bed and the length of hospital stay were shorter than those of the control group, the incidence of complications was significantly reduced compared with that of the control group, and the quality of life of the patients was significantly improved compared with the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence-based nursing intervention during minimally invasive surgery for patients with kidney stones can further improve the quality of clinical nursing services, enhance patients' compliance, improve patients' negative emotions, and improve patients' postoperative physical recovery and quality of life.

【Keywords】 Kidney stone; Evidence-based care; Effect analysis

肾结石是一种常见的泌尿系统疾病,指的是在肾脏内形成的固体物质,通常由尿液中的某些物质结晶而成。这些结晶物质可以逐渐聚集形成结石,其大小和

形状各不相同。肾结石的形成与多种因素有关,包括饮食习惯、遗传因素、代谢异常、泌尿系统感染等。常见的症状包括腰痛、腹痛、血尿、尿频、尿急等。如果肾

*通讯作者: 陈梅

结石不及时治疗,可能会导致肾脏功能受损、尿路感染等并发症^[1]。微创手术是治疗肾结石的常见方法,具有创伤小、恢复快、并发症少等优点。微创手术的作用是通过内镜或其他器械进入肾脏或输尿管,将结石击碎并取出,缓解症状,保护肾脏功能。术后护理非常重要,包括观察生命体征、疼痛管理、饮食护理、活动指导、管道护理、并发症观察和心理护理等。护理人员应密切观察患者的病情变化,给予全面、细致的护理,促进患者的康复^[2-3]。为进一步提高患者的术后身体恢复,我院对其患者手术期间开展了循证护理干预,并将最终取得的护理干预效果与常规护理内容进行了对比,具体对比详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 1 月至 2024 年 7 月这段时间里,从我院接受治疗的肾结石患者中随机抽取 90 例,作为本次研究的分析对象。采用随机数字表分组的方法,将这些患者分为观察组和对照组,每组各 45 例。所有患者都接受了微创手术治疗。观察组中有 25 例男性患者和 20 例女性患者,患者的年龄范围在 40 岁至 68 岁之间,平均年龄为 (54.00±2.10) 岁;对照组中有 24 例男性患者和 21 例女性患者,入选患者的年龄在 40 岁至 69 岁之间,平均年龄为 (54.50±2.20) 岁。两组患者的一般资料进行对比,结果显示没有统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者手术期间给予常规护理,护理内容包括术前协助患者进行各项检查,向患者及家属介绍手术目的、方法和注意事项,以缓解患者紧张情绪,并指导患者做好禁食、禁水、备皮等术前准备。术后,护理人员密切观察患者生命体征,包括体温、脉搏、呼吸和血压等;观察患者伤口情况,保持患者导尿管通畅;鼓励患者早期下床活动,促进胃肠功能恢复;指导患者合理饮食。出院时,护理人员告知患者出院后的注意事项。

观察组患者开展循证护理,1) 组建循证护理小组:由具有丰富临床经验和专业知识的护士长担任组长,挑选具备扎实护理技能和高度责任心的护理人员作为组员。小组成员共同参与制定详细的护理计划和流程,确保每个环节都能得到精心照料。2) 提出循证问题:结合临床实践中遇到的实际问题,深入分析肾结石微创手术患者在护理过程中可能面临的挑战。例如,如何有效缓解患者的疼痛、降低并发症的发生率、提高患者的康复速度等。3) 检索相关文献:利用国内外权威的

医学数据库,广泛收集与肾结石微创手术护理相关的研究文献。筛选出具有科学性、实用性和可靠性的高质量证据,为护理实践提供有力支持。4) 评估文献质量:对检索到的文献进行严格的质量评估,包括研究设计的合理性、样本量的大小、数据的准确性等方面。确保所采用的证据具有较高的可信度和有效性,能够为护理决策提供可靠依据。5) 制定护理计划:根据文献证据和患者的个体差异,制定个性化的护理计划。护理计划应包括术前准备、术中护理、术后康复等各个阶段的具体措施和注意事项。6) 实施护理措施:采用多种疼痛评估工具,准确评估患者的疼痛程度,并根据评估结果采取相应的镇痛措施,如药物治疗、物理治疗等。同时,关注患者的心理状态,给予心理支持和安慰,帮助患者缓解疼痛带来的不适。密切观察患者的生命体征和病情变化,及时发现并处理并发症。例如,预防出血、感染、尿潴留等并发症的发生。加强对患者的饮食指导和生活护理,提高患者的自我管理能力和自我管理能力。关注患者的心理状态,及时发现并处理患者的焦虑、抑郁等不良情绪。采用心理支持、放松训练、音乐疗法等多种心理护理方法,帮助患者树立信心,积极配合治疗和护理。向患者和家属提供全面、详细的健康教育,包括肾结石的病因、症状、治疗方法、术后注意事项等方面的知识。帮助患者了解疾病的相关信息,提高患者的自我保健意识和能力。7) 效果评价:定期对护理效果进行评价,包括患者的疼痛缓解程度、并发症的发生率、康复速度等方面。根据评价结果及时调整护理计划和措施,确保护理质量持续改进。8) 持续质量改进:总结经验教训,不断改进护理质量。通过定期开展小组讨论、案例分析等活动,分享护理经验和心得体会,共同提高护理水平。关注国内外最新的护理研究成果和实践经验,及时引入先进的护理理念和技术,不断提升护理质量和服务水平。

1.3 观察标准

①评分指标:通过院内自拟的调查问卷评分表进行评价,评价内容为护理服务质量以及患者依从性,每项指标的最高分值为 10 分,得分越高则证实指标越好。②焦虑情绪:采用汉密顿(HAMA)量表进行评定,总分为 100 分,分值越高表示焦虑越重。③疼痛程度:用视觉模拟(VAS)量表开展评价,满分为 10 分,分值越低则表示患者疼痛越轻。④记录并对比两组患者术后下床活动时间、住院时间以及并发症发生率。⑤生活质量:通过 SF-36 量表开展评价,内容主要包括躯体疼痛、情感职能、生理功能和社会功能共 4 项,单项

指标的总分为 100 分, 最终获得分值越高则表示生活质量越好。

1.4 统计方法

本次研究运用 SPSS25.0 软件对两组患者的数据展开分析, 计量指标以 (均值±标准差) 的形式呈现, 采用 t 检验进行比较。计数指标则以 n (百分比) 的形式描述, 通过 χ^2 检验进行分析。当两组数据对比结果显示为 $P < 0.05$ 时, 具有统计学意义。

2 结果

护理前, 两组患者各指标对比无差异 ($P > 0.05$); 但与对照组护理后结果比较发现, 观察组的护理服务质量和患者依从性均已得到显著提升, 患者焦虑情绪以及疼痛程度均得到明显改善, 患者术后下床活动以及住院所用时间缩短, 发生的并发症也较少, 最终患者生活质量明显提高, ($P < 0.05$), 详情见表 1、表 2、表 3。

表 1 两组评分指标对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理服务质量/分		依从性/分		焦虑情绪/分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	45	6.2±0.2	9.6±0.5	5.3±0.5	9.4±0.6	18.6±2.3	9.5±1.8
对照组	45	6.3±0.3	8.6±0.3	5.2±0.4	8.3±0.4	18.7±2.4	11.8±2.0
t 值		1.8605	11.5044	1.0476	10.2328	0.2018	5.7340
P 值		0.0662	0.0000	0.2977	0.0000	0.8405	0.0000

表 2 组间指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	疼痛程度/分		下床活动时间/d	住院时间/d	并发症/%
		实施前	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	45	5.6±0.7	3.2±0.4	2.5±0.5	4.2±0.5	2 (4.4)
对照组	45	5.5±0.5	4.3±0.5	3.8±0.8	5.3±0.6	8 (17.8)
t/ χ^2 值		0.7798	11.5241	9.2438	9.4478	4.0500
P 值		0.4376	0.0000	0.0000	0.0000	0.0441

表 3 两组患者生活质量改善情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	躯体疼痛 (分)		情感职能 (分)		生理功能 (分)		社会功能 (分)	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	45	60.3±5.5	91.6±7.4	58.6±5.1	90.2±7.8	57.5±5.2	92.3±7.9	61.2±5.6	90.5±7.5
对照组	45	60.2±5.2	82.6±6.2	58.7±5.2	84.3±6.4	57.6±5.3	86.6±6.5	61.1±5.5	85.8±6.3
t 值		0.0886	6.2537	0.0921	3.9226	0.0903	3.7375	0.0854	3.2188
P 值		0.9296	0.0000	0.9268	0.0002	0.9282	0.0003	0.9321	0.0018

3 讨论

肾结石的发生与多种因素有关, 如饮食习惯、遗传因素、代谢异常等。其危害性不容小觑, 可能导致疼痛、血尿、感染等症状, 严重时甚至会损害肾功能。微创手术是治疗肾结石的常见方法, 具有创伤小、恢复快等优点。在护理方面, 需要注意患者的术后疼痛管理、饮食指导、并发症预防等, 以提高手术效果和患者的生活质量^[4-5]。但临床常规护理在肾结石微创手术患者中的应用存在一些缺陷。首先, 常规护理可能缺乏个性化的护

理计划, 无法满足每个患者的特定需求。其次, 常规护理可能对患者的心理支持不足, 忽视了患者在手术前后的心理状态。此外, 常规护理在术后康复指导方面可能不够详细和全面, 影响患者的康复效果。最后, 常规护理可能缺乏对患者的健康教育, 导致患者对疾病和治疗的了解不足^[6-7]。为此, 我院对其患者手术期间开展了循证护理, 且最终取得了较好的护理效果。循证护理理念是一种以证据为基础的护理方法, 它强调在护理实践中, 应基于最佳的科学证据, 结合临床经验和患

者的需求, 做出护理决策。在肾结石微创手术患者的护理中, 循证护理理念可以帮助护理人员更好地了解患者的需求和病情, 制定更加科学、有效的护理计划, 提高护理质量和患者的满意度^[8-9]。

综上所述, 循证护理是一种以科学研究为基础的护理方法, 其作用和优势在行肾结石微创手术患者中得到了充分体现。通过循证护理, 护士可以为患者提供更加个性化、科学、有效的护理服务, 从而提高患者的治疗效果和生活质量。同时, 循证护理还可以促进护理学科的发展, 提高护理人员的专业素质和实践能力。

参考文献

- [1] 毛竹青, 顾骧, 吴丽芬. 循证护理在行肾结石微创手术患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9(9): 121-123.
- [2] 刘小红, 祝孟义, 王璐. 基于循证理念的快速康复护理在肾结石微创手术中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2024, 33(9): 1711-1714.
- [3] 陈玲, 董路路, 陈楠, 等. 微创经皮肾镜钬激光碎石术治疗患者围手术期循证护理方案构建及应用价值 [J]. 中国医药导报, 2023, 20(12): 173-176.
- [4] 陈芳芳. 肾结石微创术后复发风险模型构建及护理干预研究 [J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(8): 1133-1137.
- [5] 高婷, 陈春雪. 基于循证理念的集束化护理预防肾结石患者微创取石术后医院感染的应用价值 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(10): 1646-1647.
- [6] 晏凤梅, 李静婕, 史红艳. 共情共赢的同理心护理干预模式在肾结石微创手术患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(20): 104-107.
- [7] 王丽华, 范璐璐. 预见性护理在微创手术治疗输尿管连接部狭窄并发肾结石患者手术部位感染控制中的应用 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(2): 245-246.
- [8] 陈骄. 微创经皮肾镜钬激光碎石治疗的肾结石患者手术配合要点及护理体会 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(17): 105-108.
- [9] 张海燕, 陈娟. 微创经皮肾镜钬激光碎石治疗的肾结石患者手术配合要点及护理体会 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(1): 102-105.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS